

ПОДГОТОВКА КАДРОВ С ВЫСШИМ МЕДИЦИНСКИМ И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИМ ОБРАЗОВАНИЕМ

ПРОБЛЕМЫ РЕФОРМИРОВАНИЯ МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ

Дейкало В.П., Коневалова Н.Ю., Гурина Н.С.,
Кабанова С.А., Семенов В.М.

*УО «Витебский государственный медицинский университет»,
Республика Беларусь*

Общим для многих стран в последние годы являются реформы в области высшего образования, и, в частности, трансформации в его организационной структуре, которая становится более сложной и многообразной и вместе с тем определенной и четкой. Наблюдается ее взаимодействие с системой среднего образования (снизу) и с системой постдипломной подготовки как специфической сферой подготовки научных кадров и исследовательской деятельности (сверху).

Многопредметность – основной недостаток высшей медицинской школы. Ни одной профессии не обучаются так долго, как врачебной.

Так, в бывшем СССР по сравнению с немедицинскими вузами, где количество предметов варьирует от 18 до 25, система высшего медицинского образования проигрывает (здесь официально определено прохождение около 50 дисциплин, не считая всякого рода факультативных занятий).

В настоящее время возникла необходимость в создании гибкого учебного плана. На наш взгляд, гибкий учебный план помогает:

- добиваться большей индивидуализации обучения специалиста с точки зрения его функциональной ориентации;
- учитывать интересы студента, его интеллектуальные и психофизиологические возможности;
- осуществлять формирование учебного плана и содержания курсов с учетом конъюнктуры рынка труда, пожеланий студентов;
- быстро обновлять содержание образования без увеличения общего объема обязательных аудиторных занятий;

- развивать самостоятельность студента и ответственность за качество получаемого образования

Наряду с продуктивными находками использование гибкого учебного плана имеет и отрицательные стороны:

- сложности в организации учебного процесса,
- формирование индивидуалистической воспитательной установки;
- вероятность снижения академического уровня подготовки для части студентов, проявляющих инфантильность и выбирающих для изучения более простые учебные курсы. Обеспечить совершенствование образования позволит постоянное ежегодное обновление курсов путем анкетирования преподавателей и студентов, врачей, введение элективных курсов.

Следует развивать проблемный метод обучения, который имеет ряд преимуществ по сравнению с предметным. Он делает учебный процесс более доказательным; учит студентов мыслить научно, творчески; вызывает эмоции и способствует формированию интереса к учебной дисциплине; снижает интенсивность забывания учебного материала. Кроме того, он позволяет объединить родственные и смежные кафедры при изложении основ медицины.

Следует обратить особое внимание на совершенствование и оптимизацию лекционного процесса в вузе.

Лекция может стать ведущей формой обучения и средством истинно коллективного мышления студентов в том случае, когда студенты принимают в ней активное участие. Однако, как правило, на лекции только около 40% студентов работают активно и творчески. Можно активизировать деятельность студентов на лекции, предоставив им печатный курс лекций, что позволит лектору свободно общаться с аудиторией, используя весь арсенал приемов активизации познавательной деятельности студента.

Было проведено исследование результативности чтения лекций по биохимии (лектор проф. Н.Ю. Коновалова), нормальной физиологии (лектор проф. А.П. Солодков) и фармакогнозии (лектор доц. М.М. Коноплева) студентам 2 и 3 курсов лечебного и фармацевтического факультетов в условиях наличия печатных курсов лекций. Все студенты были разделены на 2 потока: 1 (240 студентов) потоку лекции читали по классическому типу - весь материал давался под запись. II (248 студентов) потоку под запись давался только тот материал, который не вошел в печатный курс лекций, лекция проводилась в режиме диалога. Лекция читалась обоим потокам в течение 60 минут, после десятиминутного перерыва была проведена контрольная работа. По теме лекций было задано 5-10 вопросов различной степени сложности и охватывающих весь материал лекции.

Установлено, что от 9 до 13% студентов I потока и 1-1,4% II потока не ответили ни на один вопрос по лекционному материалу, степень усвоения лекционного материала для студентов I потока составила в среднем 38%, для студентов II потока - 71%. На вопросы, требующие только воспроизведения материала, было получено 28-39% правильных ответов на I потоке и 42-75% на II потоке, на сопоставление - 46-54% правильных ответов на I потоке и 79-81% на II потоке, правильное решение ситуационной задачи было в 18% случаев на I потоке и в 44-71% - на II потоке. Следовательно, чтение лекции в режиме диалога при наличии печатного курса лекций намного эффективнее, чем чтение лекции «под запись».

Возможно объединение таких дисциплин, как физика и биофизика, аналитическая и неорганическая химия, медицинская генетика и биология, по фундаментальным наукам возможно создание дисциплин типа медицинская химия, медицинская физика, медицинская биология и др. Здесь есть преимущества и недостатки. На пути подобной интеграции стоит нежелание педагогов отходить от традиционного способа изложения своей дисциплины, опасение вместе с сокращением учебных часов утратить и часть штатов, попасть в зависимость от иной научной школы с ее направлениями и требованиями. Не говоря уже о том, что нужно переучиваться, так как новые задачи требуют и новых методических подходов. Иначе проявляется все та же обособленное в организации учебного процесса.

Вместе с тем порой студентам преподносят малоинформативные сведения, которые не всегда увязываются с конкретным видом деятельности врача: один уровень преподавания наук нужен лечащему врачу, второй - экспериментатору, третий - организатору здравоохранения. Даже фундаментальная подготовка должна осуществляться с учетом последующей специализации выпускника вуза. Не считаться с этим требованием - значит умышленно сдерживать перестройку высшей школы в условиях, когда особенно остро ставится вопрос об упрочении связи науки с производством, достижении передовых позиций в науке и культуре.

Считается, что введение общеевропейской системы гарантии качества образования, кредитной накопительной системы, легко понимаемых квалификаций и т.п. приведет к повышению интереса европейских и иных граждан к высшему образованию.

Предполагается учреждение аккредитационных агентств, независимых от национальных правительств и международных организаций. Оценка будет основываться не на длительности или содержании обучения, а на тех знаниях, умениях и навыках, которые приобрели выпускники. Одновременно будут установлены стандарты транснационального образования.

В Париже 9 октября 1998 года на конференции, организованной ЮНЕСКО, была принята Всемирная декларация «Высшее образование для XXI века: подходы и практические меры». В статье 11 Декларации, которая называется «Оценка качества», записано: «Качество в сфере высшего образования является многомерной концепцией, которая должна охватывать все его функции и виды деятельности: учебные и академические программы, научные исследования и стипендии, укомплектование кадрами, учащихся, здания, материально-техническую базу, оборудование, работу на благо общества и академическую среду. Важнейшее значение для повышения качества имеет внутренняя самооценка наряду с внешней оценкой силами независимых специализированных международных экспертов, по возможности, с соблюдением гласности».

Качество учебного процесса определяется в первую очередь качеством результатов. Болонская декларация и Пражское коммюнике выделяют три важнейших результата, или три цели, которых необходимо достичь:

- 1) академическое качество;
- 2) способность выпускников вузов найти работу на международном рынке труда в течение всей жизни;
- 3) мобильность во всех смыслах - пространственная, временная (т.е. непрерывность образования и повышения квалификации), - а также программная мобильность.

Качество, понимаемое как мастерство, в принципе является относительной величиной, поскольку мастерство зависит от размаха и устремлений.

Качество по своей сущности прежде всего ориентировано на участников процесса, поскольку существует необходимость откликаться на требования заинтересованных лиц и общества в целом. Именно по этой причине такое значение придается способности найти работу. Студенты, работодатели и общество в целом рассматривают этот признак качественного образования как абсолютно необходимый.

Говоря о том, за счет чего достигается качество, не следует пренебрегать такими аспектами, как вложение времени и денег.

Международная система аккредитации позволит открыть новый путь улучшения качества образования. Но она настолько сложна и не сводима к жестким объективным критериям, что не может служить основой для вынесения окончательного решения о возможностях студента. Простой пример: один студент прослушал одноименный курс у начинающего преподавателя, другой - у профессора. При этом оба они получили одно и то же количество кредитов (одну и ту же оценку). Но ведь уровень знаний и умений у них будет разный. Как и качество

подготовки студентов в ведущих вузах страны, имеющих богатейшие традиции, и в новых учебных заведениях.

Реформирование медицинского образования позволит:

- повысить авторитет и престиж белорусской высшей школы за рубежом и увеличить приток иностранных студентов для обучения в вузах Беларуси;

- расширить доступ к европейским программам академического и научного сотрудничества.